

記入前にご確認ください

1. この応募票は応募者本人、保護者が記入してください。
2. わかりやすく簡潔で記入し、作品の一番上に貼付し、右肩をとじてください。
3. 「対象図書」欄は対象図書を特定するため、もれなく記入してください。審査会では対象図書を参照します。
4. 記入もれや、誤った情報は審査ができない場合がありますので、正確に記入してください。
5. 応募作品・題名・対象図書名、および応募者氏名・学校名・学年は、公表することがあります。ご了承のうえ、記入してください。



読むこと、書くこと、自分を高めること。

第71回 青少年読書感想文 全国コンクール

応募票

※提出は在籍校へお願いします

応募区分

課題読書
自由読書
(○で囲んでください)

感想文の題名					
所 属	(ふりがな) 学校名	埼玉県 さいたま市立 川通小学校			
	学校所在地・担当者名 (電話番号は市外局番から記入してください)	(〒339-0018) (電話 048-799-1060) (所在地) 埼玉県さいたま市荒根区大野島422-1 (担当者名) 松林 寿世子 (E-mail) kawadoori-e@saitama-city.ed.jp			
応募者	部・学年	小低・小中・小高・中学・高校		学 年	年
	(ふりがな) 氏 名	()		生年月日・年齢 ※高校生のみ記入 年 月 日生(歳)	
対象図書(読んだ本)	書 名 (※サブタイトルも必ずご記入ください)				
	著者・編者・訳者・画家				
	シリーズ名・文庫名				
	発行所・発行年	発行所	発行年	初版発行年	年
	定価・大きさ・ページ数	定価	大きさ 円(本体 円)	冊の長さ cm	ページ数
感想文執筆に際し 参考にした資料の有無 (どちらかを○で囲んでください)		有・無			

※参考にしたもののタイトルや頁番号を具体的に記入してください

応募作品と応募票に記入した情報を公表することがあります。
すべてご同意いただいたうえで、チェック ☒ を入れてください。

☐ 了承します

令和
7年度

「青少年の主張大会」作品応募票

※この応募票に必要事項を記入の上、応募作品に添付してください。

※児童生徒の皆さんは、学校の先生を通して、ご応募ください。

(市外の学校に在学等の方は、さいたま市ホームページの要項、
要領をご覧ください。)

学 校 名	さいたま市立 川通小学校	学年・組
	電話番号 048 (799) 1060	年 組
(ふりがな) 担当教諭氏名	お ば し きよこ 松 林 希 世 子	
(ふりがな) 応募者氏名		
(ふりがな) 題 名		
応募者住所	〒 ※学校から応募する場合は、記載不要です	
電話番号	() ※学校から応募する場合は、記載不要です	

※応募者全員に記念品を贈ります。

※本大会で表彰された方については、さいたま市ホームページに氏名・学校名・学年・題名・受賞内容・本大会当日の映像が掲載されます。また、「青少年の主張大会記録集」に、氏名・学校名・学年・作品(作文の全文)・顔写真等が掲載されます。

※個人情報、本事業のためにのみ利用するものとし、その他の目的には使用いたしません。

※本事業は、さいたま市教育委員会が実施する「『自分発見!』チャレンジupさいたま」のスタンプラリー対象事業となります。

応募先

さいたま市 子ども未来局 子ども育成部 子ども・青少年政策課

〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6-4-4

Tel : 048-829-1716

◎応募作品について、「学年・氏名の記入方法」の誤りが大変多くなっております。実施要項等ご確認の上、ご提出下さい。

◎名札の「JA名」について、学校所在地を管轄するJA名が不明な場合は未記入をお願いします。

◎名札は作品の左下に「のりづけ」して下さい。

◎名札の添付のされていない作品は審査の対象になりません。

作 品

名札

△切り取り▽

<切り取り>

の り し ろ

県 名

埼 玉 県

JA名

JA 南 彩

学校名

さいたま 市・町・村・私 立
川 通 小 学 校

学 年

年

ふりがな

氏 名